



ISTITUTO COMPRENSIVO di BORGO SAN LORENZO
Via Don Minzoni, 19 50032 BORGO SAN LORENZO (FI)
Tel.055/8459235 – 055/8456008
Cod.Ministeriale:FIIC875006 Codice Fiscale:90031960488
E-mail: fiic875006@istruzione.it Posta certificata: fiic875006@pec.istruzione.it

DICHIARAZIONE PER LA RIAMMISSIONE IN CASO DI PRESENZA DI MEDICAZIONI, SUTURE O APPARECCHI GESSATI

I sottoscritti,

padre.....

madre.....

genitori (o chi ne fa le veci) di iscritto/a a
codesta Scuola, Classe Sez Plesso

dichiarano

di assumersi piena responsabilità per il rientro a Scuola del proprio figlio/a che ha subito un trauma recente (vedi documento medico allegato), consapevoli di eventuali conseguenze derivanti dallo stare in comunità e impegnandosi a conoscere e rispettare le prescrizioni previste nel regolamento di istituto e le misure organizzative adottate dal Dirigente Scolastico ai fini della sicurezza dell'alunno durante la permanenza nell'ambiente scolastico.

In fede

PADRE: DOCUMENTO _____ N. _____ Rilasciato il _____
da _____ FIRMA _____

MADRE: DOCUMENTO _____ N. _____ Rilasciato il _____
da _____ FIRMA _____

ALLEGATO CERTIFICATO MEDICO